附件

考生健康管理信息承诺书

本人承诺：

本人认真学习了国家关于疫情防控的有关规定，并按照规定要求做好了个人防护和进行了必要的检测，所提供的有关证明和信息真实无误。个人身体健康，14天内未到过中高风险地区和无境外旅居史，也没有与中高风险地区人员和疑似、确诊病例患者或与境外返回人员有接触史，符合可自由有序流动参加考试的条件。如有瞒报、谎报，愿意承担相关责任。

考生签字： 有效身份证号：

联系方式： 通讯地址：

年 月 日